CSA PowerTechnologies

NIT: 901:183:137-3

COMPROBANTE DE SERVICIO

legrand POWER QUALITY

Calle 65A No. 93 – 91
Tel: (57-1) 437 6713 – 437 6714
Fax: (57-1) 436 2654
servicio.cliente@legrand.com.co
www.legrand.com.co

Cliente: Sena Ciudad: San Vicente UPS [x] Marca: Legrand Fecha: 03 | 12 | 25

Sucursal: San Vicente del Cayuan Cód. ____ Regulador [ ] Modelo: delter Mmto Preventivo [ ] Traslado [ ]

Oficina [ ] Cajero [ ] Admin. [ ] Otro: [ ] ____ Baterías [ ] Capacidad: 3KVA Mmto Correctivo [ ] Revisión [ ]

Encargado: ____ Técnico: Edinson Jordan Redes [ ] Activo No. ____ Instalación [x] Acñamiento [ ]

Contrato [ ] Orden de Servicio [x] Garantía [ ] Serie: 2247F00910 Desinstalación [ ] Visita Fallida [ ]

Acometida de Entrada.

VAC por Fase	120.4		
Voltaje N/T:	0		
Corriente por Fase	2.7		
Corriente Neutro:	0		
Corriente Tierra:	0	Calibre: 10	
Estado Gral (visual)	x		

Observaciones: ____

Baterías.

Cant. Bat. por Banco: 6 Nº Bancos: 2

Marca: Ley Referencia: 12-7

Cte. Carga a Bat: ____ ADC Voltaje Banco en Flot.: 81 VDC

Baterías: 6 Y 6 Internas: [x] Externas: [x]

Fecha de Fabricación ____ / ____ / ____

Obs: ____

Instaladas: Cantidad ____ Marca ____ Ref ____

Desinstaladas: Cantidad ____ Marca ____ Ref ____

Nombre de Quien Recibe o Retira las Baterías

Acometida de Salida.

VAC por Fase	121.4		
Voltaje N/T:	____		
Corriente por Fase	1.3		
Corriente Neutro:	0		
Corriente Tierra:	0	Calibre: 10	
Cantidad de Circuitos:	1		
Estado Gral (visual)	x		

Observaciones: con aire acondicionado

Periféricos.

Barraje N / t: ____

Llave Conmutable Si [ ] No ____ x ____ A

Breaker In: Si [ ] No ____ x ____ A

Breaker Out: Si [ ] No ____ x ____ A

Planta E.E: Si [ ] No [ ] Potencia: ____ kW

Temp. Ambiente: ____ °C - HR: ____ %

Obs: ____

Actividades Realizadas.

se hace Conexion de acometida de entrada con breaker independiente, El equipo se deja en linea, se realiza prueba de autonomia y de 5 minutos y responde de manera optima. El equipo queda con targeta snmp pero sin configurar ya que no se tenian la informacion para Configurarla

Pruebas.

Transferencia By-pass	x	
Distancias mínimas de refrigeración y Mto.	x	
Sist. ventilación Operativo	x	
UPS soportando la Carga	x	
Autonomía con Carga	x	
Normalización del Eq.	x	

Pendientes de Ejecución Si [ ] No [x]

DILIGENCIAMIENTO OBLIGATORIO POR PARTE DEL CLIENTE

Tiempo de Ejecución del Servicio.

Hora de Llegada: 7:00 Am

Hora de Salida: 4:30 pm

Observaciones: ____

DEBE SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE

COMENTARIOS.

Calificación del Servicio.

Califique nuestro servicio de 1 a 5 teniendo en cuenta:

1 = Malo 2 = Regular 3 = Bueno 4 = Excelente 5 = Optimo

Puntualidad [ ] Asistencia Técnica [ ]

Presentación Personal [ ] Atención al Usuario [ ]

Observaciones: ____

DEBE SER DILIGENCIADO POR EL CLIENTE

TÉCNICO: Edinson Jordan 1013595707

NOMBRE Y CC DEL ENCARGADO: ____

FIRMA Y SELLO Edinson Javier Acosta CRIO 1117922659

La firma relacionada significa aceptación de lo expuesto en este documento

Powered by CamScanner